

## ZAMÓWIENIE

Proszę o udostępnienie sali ..... w dniu ..... w godzinach od ..... do .....  
w cenie ..... (należy wpisać cenę według cennika BPiCAK) **faktura 23% VAT.**

Sposób zapłaty .....

Zamówienia dokonano osobiście / telefonicznie / mailowo w dniu .....

Dane zamawiającego (imię i nazwisko / firma, adres, numer kontaktowy, PESEL / NIP):

.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem udostępniania sal w Bibliotece Publicznej i Centrum Animacji Kultury im. Jana Daniela Janockiego w Międzychodzie oraz akceptuję jego warunki.

Podpis i pieczęć przyjmującego zamówienie	Podpis zamawiającego
---	----------------------